

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Запорізький центр первинної медико-санітарної допомоги №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969725**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, проспект Соборний**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Тест-смужки "ДекаФАН Лаура"	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 30226 — Швидкий випробувальний пристрій сечі, багатокомпонентний	30000 шт	69002, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, проспект Соборний, 88	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткової накладної шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника-переможця. Розрахунки проводяться протягом 20 календарних днів з моменту отримання Товару.	Післяоплата	20	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "САВЕНКОВ РУСЛАН ОЛЕКСАНДРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **199 999,00 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)

Кошти отримані за договором з Національною службою здоров'я України за надані медичні послуги населенню.

270000
UAH